

Șos. Bucium, nr. 36, cod 700202, Iași, România
e-mail: secretariat@socola.eu www.socola.eu
Operator de date cu caracter personal nr. 35748



Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477
Fax: 0040.232.230.990



Nr. înregistrare: 24816/17.10.2022

APROBAT
Manager,
Dr. Dobre Cristina Elena



ANUNȚ DE PARTICIPARE

la procedura de atribuire a Acordului cadru de

SERVICIILE MEDICALE ÎN SPECIALITATEA MEDICINA MUNCII

INSTITUTUL DE PSIHIATRIE "SOCOLA" IAȘI vă invită să participați la atribuirea prin procedură proprie a Acordului cadru de prestări servicii în specialitatea medicina muncii, având codul CPV: 85147000-1 – Servicii de medicina muncii (Rev.2).

Caietul de sarcini nr.18326/17.08.2022 este disponibil pe site-ul oficial al Institutului de Psihiatrie "Socola" Iași, <http://socola.eu/>, în secțiunea *Anunțuri – Anunțuri diverse și în secțiunea Publicitate anunturi din SICAP.*

- Autoritatea contractantă:** INSTITUTUL DE PSIHIATRIE "SOCOLA", IAȘI, soseua Bucium, nr.36, oraș Iași, județ Iași, telefon: 0232 224 687, fax: 0232 /230990, mail: achizitii@socola.eu;
- Obiectul Acordului cadru:** Prestări servicii medicale în specialitatea medicina muncii, în cadrul Institutului de Psihiatrie "Socola" Iași;
- Modalitatea de atribuire:** Institutul de Psihiatrie "Socola", Iași va încheia un Acord-Cadru pe o perioadă de 24 luni conform ANEXEI din prezentul anunț, iar contractele subsecvente vor fi atribuite lunar/trimestrial/semestrial în funcție de bugetul aprobat pentru anul 2022-2024.
- Procedura aplicată:** PROCEDURA PROPRIE, disponibilă pe site-ul oficial al Institutului.
- Valoarea finală estimată:** 4500 lei fără TVA/48 ore/lună;
- Orice operator economic care face dovada unei forme de organizare juridică a activității medicale solicitate are dreptul de a depune ofertă și de a solicita informații suplimentare cu privire la documentația postată.
- Autoritatea contractantă are obligația de a răspunde oricărei solicitări de informații suplimentare într-un termen ce nu trebuie să depășească, de regulă, 2 zile de la primirea solicitării.
- Mijloace de comunicare:** Solicitățile de clarificări transmise de operatorii economici se vor realiza în scris pe e-mail achizitii@socola.eu, iar răspunsurile autorității contractante vor fi transmise prin e-mail sau fax la numărul indicat în solicitare.
- Sursa de finanțare:** CASS Iași
- Limba de redactare a ofertelor:** română

11. **Oferta se va depune** la sediul autoritatii contractante din Soseaua Bucium nr.36, Institutul de Psihiatrie „Socola”, Iasi., Pavilion Administrativ, la Serviciul Achizitii, pana la data limita pentru depunerea ofertei: **27.10.2022, pana in ora 13.00. (un singur exemplar)**. Ofertele se vor depune cu respectarea intervalului orar zilnic, intre orele 08.00-13.00 si vor contine urmatoarele documente:

- Formularul de ofertă semnat–FORMULAR 1;
- Declarație privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 60 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice. Declarație pe proprie răspundere –FORMULAR 2;
- **Oferta tehnica privind respectarea cerintelor inclusiv intreaga gama de investigatii medicale cerute in Caietul de sarcini nr.18326/17.08.2022** (exprimate in lei/investigatie/salariat). Neofertarea uneia sau mai multor pozitii din cele solicitate conduce la respingerea ofertei.

Oferta trebuie să se încadreze în tariful maxim alocat serviciului/luna, respectiv pana in 4500 lei /48 ore/luna pentru servicii in specialitatea medicina muncii.

12. Perioada de valabilitate a ofertelor: 90 zile.

13. Prețul va fi exprimat în lei, conform formularului de ofertă atașat prezentului anunț.

14. Prețul este ferm, pe toată perioada de valabilitate a contractului ce urmează a fi încheiat si NU se acceptă actualizarea acestuia.

15. **Depunerea ofertelor** se va face până la data de 27.10.2022, ora 13.00.

16. **Asigurarea confidentialitatii ofertei cade in sarcina fiecarui operator economic** ce va depune oferta, avand posibilitatea depunerii in plic sigilat cu mentiunea: "A NU SE DESCHIDE ÎNAINTE DE DATA LIMITĂ DE DEPUNERE OFERTE 27.10.2022, ORA 13.00".

17. **Criteriul de atribuire:** pretul cel mai scazut, cu respectarea integrala a caietului de sarcini.

ANEXA

NR.	OBIECTUL ACORDULUI CADRU	MINIM ACORD CADRU (Lei)/24 LUNI	MAXIM ACORD CADRU (Lei)/24 LUNI
1.	Servicii medicale in specialitatea medicina muncii	4.500	108000

Avizat,
Compartiment Juridic
Jr. Medvichi Adriana



Sef Serviciu Achizitii,
Ec. Alina-Genoveva Bozaru

Intocmit,
Ref. Bordeianu Cristina



FORMULARUL 1

OPERATORUL ECONOMIC

.....
(denumirea/numele ofertantului)

FORMULAR DE OFERTĂ

Către
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

1. Examinând documentația de atribuire, subsemnării, reprezentanți ai ofertantului (denumirea/numele ofertantului) ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să prestăm „**Servicii medicale în specialitatea**” pentru suma/luna de..... lei la un număr de..... ore/luna

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să furnizăm serviciile înzile de la semnarea contractului.

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de zile, (durata în litere și cifre) respectiv până la data de (ziua/luna/anul) și ea va rămâne obligatorie pentru noi, și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Am înțeles și consimțim că, în cazul în care oferta noastră este stabilită ca fiind câștigătoare, să constituim garanția de bună execuție în conformitate cu prevederile din documentația de atribuire.

5. Precizăm că: (se bifează opțiunea corespunzătoare)

depunem ofertă alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar „alternativă”/”altă ofertă”.

nu depunem ofertă alternativă.

6. Până la încheierea și semnarea contractului de achiziție publică aceasta ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este acceptată ca fiind câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.

7. Înțelegem că nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice ofertă primită.

Data ____ / ____ / ____

.....,
(nume, prenume și semnătură),

în calitate de legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele
.....



Operator economic

FORMULARUL 2

.....
(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

privind neincadrarea în prevederile referitoare la conflictul de interese
din Legea nr. 98/2016

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al, (denumirea/numele și sediul/adresă operatorului economic) în calitate de candidat/candidat asociat/ofertant/ofertant asociat/subcontractant/tert sustinator al candidatului/ofertantului la procedura de atribuire a contractului de achiziție publică de de către, declar pe proprie răspundere sub sancțiunea excluderii din procedura și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, ca nu mă aflu în situații potențial generatoare de conflict de interese orice situații care ar putea duce la apariția unui conflict de interese în sensul art. 60, cum ar fi următoarele:

a) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a persoanelor care dețin părți sociale, părți de interes, acțiuni din capitalul subscris al unuia dintre ofertanți/candidați, terți susținători sau subcontractanți propuși ori a persoanelor care fac parte din consiliul de administrație/organul de conducere sau de supervizare a unuia dintre ofertanți/candidați, terți susținători ori subcontractanți propuși;

b) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a unei persoane care este soț/soție, rudă sau afin, până la gradul al doilea inclusiv, cu persoane care fac parte din consiliul de administrație/organul de conducere sau de supervizare a unuia dintre ofertanți/candidați, terți susținători ori subcontractanți propuși;

c) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a unei persoane despre care se constată sau cu privire la care există indicii rezonabile/informații concrete că poate avea, direct ori indirect, un interes personal, financiar, economic sau de altă natură, ori se află într-o altă situație de natură să îi afecteze independența și imparțialitatea pe parcursul procesului de evaluare;

d) situația în care ofertantul individual/ofertantul asociat/candidatul/subcontractantul propus/terțul susținător are drept membri în cadrul consiliului de administrație/organului de conducere sau de supervizare și/sau are acționari ori asociați semnificativi persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul autorității contractante sau al furnizorului de servicii de achiziție implicat în procedura de atribuire;

e) situația în care ofertantul/candidatul a nominalizat printre principalele persoane desemnate pentru executarea contractului persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul autorității contractante sau al furnizorului de servicii de achiziție implicat în procedura de atribuire.

Data completării

Operator economic..... (semnătură autorizată)

Persoanele cu funcție de decizie din cadrul autorității contractante, în ceea ce privește organizarea, derularea și finalizarea procedurii de atribuire sunt:

MANAGER, Dr.Dobre Cristina Elena,

Director financiar contabil, Ec. Astefanoaei Alina

Sef serviciu financiar-contabil, Ec. Ticau Luminita

Director medical,- Prof.Dr.Roxana Chirita

Director ingrijiri,- As med pr Popana Geanina

Departament juridic, Jr.Medvichi Adriana, Jr.Sandovici Ionel Lucian

Sef serviciu achizitii,- Ec. Bozaru Alina Genoveva

Medic psihiatru- Dr. Sacuiu Irina

Medic psihiatru- Dr. Vitalaru Iustina Raluca

Serviciul achizitii- Ec.Raileanu Elena

Serviciul achizitii- Ref.Bordeianu Cristina

SSM-Ec.Boghian Sorin Ioan

Operator Economic

.....

(denumirea)